

MENÚ DE GUARDERÍA INFANTIL

Nombre del proveedor: _____

Envíe el original al Patrocinador. Conserve una copia para sus registros.

Mes _____ Año _____

| | REQUISITOS DE CACFP | LUNES/FECHA | MARTES/FECHA | MIÉRCOLES/FECHA | JUEVES/FECHA | VIERNES/FECHA | SÁBADO/FECHA | DOMINGO/FECHA |
|--|--|-------------|--------------|-----------------|--------------|---------------|--------------|---------------|
| DESAYUNO | Leche líquida (especifique el tipo de leche) | | | | | | | |
| | Frutas o verduras | | | | | | | |
| | Pan* o sustituto de pan* | | | | | | | |
| | Otros | | | | | | | |
| BOCADILLO DE LA MAÑANA <small>Servir 2 de 4 grupos</small> | Leche líquida (especifique el tipo de leche) | | | | | | | |
| | Frutas o verduras | | | | | | | |
| | Pan* o sustituto de pan* | | | | | | | |
| | Carne o sustituto de carne | | | | | | | |
| | Agua | | | | | | | |
| ALMUERZO | Leche líquida (especifique el tipo de leche) | | | | | | | |
| | Carne o sustituto de carne | | | | | | | |
| | 2 porciones de frutas y/o verduras | | | | | | | |
| | Pan o sustituto de pan | | | | | | | |
| | Otros | | | | | | | |
| BOCADILLO DE LA TARDE <small>Servir 2 de 4 grupos</small> | Leche líquida (especifique el tipo de leche) | | | | | | | |
| | Frutas o verduras | | | | | | | |
| | Pan* o sustituto de pan* | | | | | | | |
| | Carne o sustituto de carne | | | | | | | |
| | Agua | | | | | | | |
| CENA | Leche líquida (especifique el tipo de leche) | | | | | | | |
| | Carne y sustituto de carne | | | | | | | |
| | 2 porciones de frutas y/o verduras | | | | | | | |
| | Pan o sustituto de pan | | | | | | | |
| | Otros | | | | | | | |
| NO CHE <small>Ser</small> | Leche líquida (especifique el tipo de leche) | | | | | | | |
| | Frutas o verduras | | | | | | | |
| | Pan* o sustituto de pan* | | | | | | | |
| | Carne o sustituto de carne | | | | | | | |
| | Agua | | | | | | | |

*No se pueden servir más de 2 porciones de granos o cereales dulces por semana.

De acuerdo con la Ley Federal y las políticas del Departamento de Agricultura de los Estados Unidos, a esta institución se le prohíbe discriminar por razones de raza, color, nacionalidad, sexo, edad o incapacidad. Para presentar una queja por discriminación, escriba a USDA, Director, Office of Adjudication, 1400 Independence Avenue, SW, Washington, DC 20250-9410 o llame sin cargos al (866) 653-9992 (voz). Las personas con discapacidad auditiva o del habla pueden comunicarse con el USDA a través del Servicio Federal de Relevos llamando al (800) 877-8339 o al (800) 845-6136 (español). EL USDA es un proveedor y empleador equitativo.